

চাকরির আবেদন ফরম
(প্রার্থী কর্তৃক স্বহস্তে পূরণ করতে হবে)

ছবি

(৫×৫ সে.মি আকারের সম্প্রতি
তোলা দুই কপি রঙিন ছবি

বরাবর

চেয়ারম্যান
রাজশাহী উন্নয়ন কর্তৃপক্ষ
রাজশাহী।

১.	পদের নাম													
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর:				তারিখ:		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র
৩.	প্রার্থীর নাম		বাংলায়:											
			ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে):											
৪.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:				জাতীয় পরিচয়পত্র না থাকলে জন্ম				নিবন্ধন নম্বর আবশ্যিক হবে।					
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:													
৫.	জন্ম তারিখ:		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	৬. জন্মস্থান (জেলা):			
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত ২৫/০৩/২০২০ খ্রি: তারিখে প্রার্থীর বয়স:				বছর:		মাস:			দিন:				
৮.	পিতার নাম:				পিতার NID নম্বর:									
৯.	মাতার নাম:				মাতার NID নম্বর:									
১০.	স্বামী/স্ত্রী এর নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):				স্বামী/স্ত্রী NID নম্বর:									
১১.	ঠিকানা:		বর্তমান				স্থায়ী							
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর)													
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:													
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড													
	ডাকঘর:													
	পোস্টকোড নম্বর:													
	থানা:													
	উপজেলা													
	জেলা:													
১২.	যোগাযোগ:				(মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:				ই-মেইল (যদি থাকে):					
	(মোবাইল/টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল ইত্যাদি):													
১৩.	জাতীয়তা:				১৪.	লিঙ্গ:								
১৫.	ধর্ম:				১৬.	পেশা:								
১৭.	বৈবাহিক অবস্থা:				১৮.	সন্তান সংখ্যা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):								
১৯.	শিক্ষাগত যোগ্যতা:													
	পরীক্ষার নাম	বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের				পাশের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়			গ্রেড/শ্রেণী/বিভাগ			
২০.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):								প্রয়োজনে পৃথক কাগজে লিখে					
২১.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):								সংযুক্ত করা যাবে।					
২২.	কোটাডারী (টিক দিন)		মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা				এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী							
	(যদি থাকে)		ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী		আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য		অন্যান্য (উল্লেখ করুন)							
২৩.	ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর:				তারিখ:		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র
	ব্যাংক ও শাখার নাম:				টাকার পরিমাণ:									
২৪.	বিভাগীয়/চাকরির প্রার্থী কিনা (টিক দিন):				হ্যাঁ		না		প্রযোজ্য নয়					
আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমানের জন্য মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আমার নিয়োগ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে এবং আমি আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।														
তারিখ:		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র					
										প্রার্থীর স্বাক্ষর				